

A.T. Saúde da Mulher

Protocolo de Rotina Básica do Pré-Natal Normal (Risco Habitual ou Baixo Risco)

Plano Geral de Ação e Cronograma de Agendamento de consultas:

- Consultas mensais até 27ª semana
- Quinzenais 28ª a 36ª semana
- Semanais 36ª até 41ª semana
- A partir de 41ª semana, encaminhar a maternidade de referência para indução
Programar retorno puerperal.

EM NENHUMA HIPÓTESE EXISTE ALTA DO PRÉ-NATAL

Durante o evoluir da gravidez a gestante pode apresentar, em conjunto ou isoladamente, fatores de risco que farão com que seja encaminhada a serviço referenciado, mas mantendo o vínculo com a UBS onde iniciou o pré-natal. Na UBS, devem-se garantir os seguintes procedimentos:

EXAMES DE ROTINA

Na 1ª Consulta/ Acolhimento (1º trimestre)

- Hemograma
- Urocultura
- Glicemia de jejum
- Sorologia para Toxoplasmose (IgG e IgM)
- Sorologia para HIV
- Sorologia de Hepatite B (HbsAg e AntiHbc)
- Sorologia para Sífilis
- Teste Rápido para HIV e Sífilis – OBS.: solicitar também para o(s) homem(s)

- Tipagem sanguínea (ABO) com fator Rh (no caso de Rh negativo: Coombs indireto – se negativo, repeti-lo a cada 4 semanas)
- Citologia oncótica (Papanicolau)
- Ultrassom obstétrico (preferencialmente entre a 11ª semana até 20ª semana)

Obs.: solicitar parasitológico de fezes apenas baseada em indicação clínica

Obs.: Verificar se a gestante iniciou suplementação com **ácido fólico** (40 gotas = 0,4mg/dia) nos 3 meses que antecedem a concepção (se não, iniciar e manter até 14ª semana de gestação).

Introduzir suplementação de **Carbonato de cálcio** (1 cp de 1250mg/dia) e sulfato ferroso (40 mg de ferro elementar/dia) para todas as gestantes a partir de 16ª até a 37ª semana com a finalidade de prevenção da Pré-eclâmpsia e da Anemia, respectivamente.

No 2º trimestre:

- Glicemia de jejum, a partir da 24ª a 28ª semana + GTT 75g nos casos com fator de risco para Diabetes Gestacional

No 3º trimestre:

Com 28 semanas:

- Urocultura
- Sorologia para Sífilis
- Sorologia para HIV
- Ultrassom obstétrico

Ao redor da 32ª semana: teste rápido de sífilis

OBS.: nas gestantes com maior vulnerabilidade pode ser realizado com frequência maior (mensal, por exemplo) e inclusive o teste rápido de HIV

ATIVIDADES EDUCATIVAS, PREFERENCIALMENTE EM GRUPO.

OFERECER O PLANO DE PARTO PARA SER PREENCHIDO.

PREENCHER TODOS OS DADOS NO CARTÃO DE PRÉ-NATAL E NO PRONTUÁRIO DA PACIENTE.